



ANEXOS

ANEXO I Classificação de Beneficiários e Valores

CATEGORIA	DIÁRIAS CAPITAIS R\$	INTERNACIONAIS US\$	INTERNACIONAIS €
Conselheiros, membros de comissões e representações, assessores, colaboradores e convidados do Sistema CFO/CROs	700,00	400	400
Funcionários do CFO - chefia (80%)	560,00	320	320
Funcionários do CFO (60%)	420,00	240	240
Auxílio embarque/desembarque: Conselheiros, membros de comissões e representações, assessores, colaboradores e convidados do Sistema CFO/CROs; - Funcionários do CFO - chefia; e, - Funcionários do CFO	350,00	Valor em reais acrescido de 50% convertido para a moeda do País de destino na data do pagamento das diárias.	Valor em reais acrescido de 50% convertido para a moeda do País de destino na data do pagamento das diárias.
Indenização por KM rodado (artigo 5º)	1,20	#####	#####
Jeton - 40% do valor da diária	280,00	#####	#####
Auxílio representação - 25% do valor da diária	175,00	#####	#####

DECISÃO CFO-69/2016

-continuação-

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIAS, JETONS, AUXÍLIO EMBARQUE/DESEMBARQUE, AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO E EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS				
DADOS DO REQUISITANTE				
NOME			MATRÍCULA	
CARGO	LOTAÇÃO		TELEFONE/RAMAL	
DADOS DO VIAJANTE				
NOME COMPLETO/E-MAIL			CPF	
VÍNCULO			TELEFONE/RAMAL	
<input type="checkbox"/> CONSELHEIRO FEDERAL	<input type="checkbox"/> ASSESSOR			
<input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO	<input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO			
<input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> CONVIDADO			
BANCO/AGÊNCIA/CONTA CORRENTE				
DADOS DO EVENTO/MISSÃO				
EVENTO/MISSÃO:				
CIDADE DE REALIZAÇÃO DO EVENTO/MISSÃO				
DATA E HORA DE INÍCIO		DATA E HORA DE ENCERRAMENTO		
FINALIDADE				
MEIO DE TRANSPORTE:				
1) Quando o afastamento iniciar-se na sexta-feira ou incluir sábado, domingo ou feriado, contará com autorização e justificada expressa, abrangente e clara.				
2) Apenas será admitido meio de transporte terrestre, excepcionalmente.				
3) Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, missão institucional ou evento, estes que contemplem qualquer um dos valores estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, nos termos do artigo 14, da presente Decisão.				
PERCURSO (somente na hipótese de utilização de transporte aéreo)				
TRECHO	DATA	HORA	VOO	COMPANHIA
OBJETOS DA SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO				
<input type="checkbox"/> DIÁRIAS	<input type="checkbox"/> JETONS	<input type="checkbox"/> AUX. EMB./DESEMB.	<input type="checkbox"/> AUX. REPRESENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> PASSAGENS AÉREAS
EQUIVALÊNCIA DA DIÁRIA PROPORCIONAL				
INDICAR A DIÁRIA EQUIVALENTE:				
SUPERINTENDENTE-EXECUTIVO:				

DECISÃO CFO-69/2016

-continuação-

ANEXO III

Relatório de Solicitação de Diárias, Jetons, Auxílio Embarque/Desembarque, Auxílio Representação e Emissão de Passagens Aéreas

SOLICITAÇÃO/CONVOCAÇÃO		VÍNCULO	
<input type="checkbox"/> DIÁRIA <input type="checkbox"/> JETON <input type="checkbox"/> AUXÍLIO DE EMB./DESEMB. <input type="checkbox"/> AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS		<input type="checkbox"/> CONSELHEIRO FEDERAL <input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO <input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO <input type="checkbox"/> ASSESSOR <input type="checkbox"/> CONVIDADO	
SOLICITANTE:		CARGO/FUNÇÃO:	
BENEFICIÁRIO	DESTINO	DATA	QUANTIDADE
EVENTO/OBJETIVO DA VIAGEM			
<i>Fundamentos Normativos/Legais</i> <i>Decisão CFO 69/2016 (que autoriza o CFO efetuar pagamento 48 horas)</i> <i>Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, missão institucional ou evento, estes que contemplem qualquer um dos valores estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, nos termos do artigo 14, da presente Decisão.</i>			

Brasília, ____/____/____

ASSINATURA DO VIAJANTE

ASSINATURA DO SUPERINTENDENTE-EXECUTIVO